



First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth: / /

(affix patient label here)

## Hasil: Inventaris Kesehatan Mental atau MHI (Mental Health Inventory)

- MHI mengajukan pertanyaan-pertanyaan tentang perasaan klien dan bagaimana dia menangani aktivitas-aktivitas hidup sehari-hari. MHI memberikan informasi yang dapat diukur mengenai kesejahteraan klien.
- Untuk menyelesaikan pertanyaan-pertanyaan ini diperlukan waktu.
- Kuesioner ini dapat diajukan pada waktu seorang klien mulai menggunakan layanan kesehatan jiwa, pada waktu diadakan peninjauan secara teratur selama pengobatan, dan pada waktu pengobatan selesai.
- Dengan menyelesaikan MHI ahli kesehatan jiwa klinis bisa mendapatkan lebih banyak informasi daripada apa yang bisa didupatkannya dari suatu wawancara saja.
- Informasi yang diperoleh dari kuesioner-kuesioner akan dianalisa dan para klien diperbolehkan membaca hasilnya.
- Hasil kuesioner-kuesioner yang diselesaikan pada waktu-waktu tertentu selama pengobatan berjalan dapat dibanding-bandingkan. Ini adalah cara baik supaya Anda dapat melihat perubahan-perubahan selama perjalanan menuju penyembuhan.
- Jika informasi lebih lanjut diperlukan, tolong minta bantuan seorang pegawai staf.

Tentu saja ahli kesehatan jiwa:

- Akan benar-benar memperhatikan jawaban-jawaban dalam kuesioner.
- Akan mengundang Anda untuk membicarakan jawaban-jawaban yang Anda berikan dan bagaimana perasaan Anda mengenainya setelah kuesioner selesai dijawab.
- Akan berbicara dengan Anda tentang hasil-hasil kuesioner dari baik klien dan ahli kesehatan jiwa.
- Akan menggunakan hasil-hasil kuesioner pada waktu membicarakan pengembangan suatu rencana pengobatan individual.
- Para klien harus mengisi kuesioner-kuesioner tanpa bantuan. Ini amat penting. Jika bantuan diperlukan hubungilah seorang pegawai staf.
- Bacalah tiap pertanyaan dan berilah tik dalam kotak di sebelah pernyataan SATU-SATUNYA yang paling tepat menggambarkan keadaan bagi ANDA selama bulan terakhir. Tidak ada jawaban yang benar atau salah.

### 1 ***Apakah Anda pernah merasa bahagia, puas atau senang dengan hidup pribadi Anda selama bulan terakhir ini? (tik satu)***

- 1  Luar biasa bahagianya, belum pernah sebahagia atau sepuas ini
- 2  Kebanyakan waktu sangat bahagia
- 3  Pada umumnya puas, senang
- 4  Kadang-kadang cukup puas, kadang-kadang kurang bahagia
- 5  Pada umumnya kurang puas, tidak bahagia
- 6  Kurang puas sekali, hampir selalu tidak bahagia

First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth:  /  /   
(affix patient label here)

**2 Dalam bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa kesepian? (tik satu)**

- |                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Sepanjang waktu     | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap waktu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Cukup sering        | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**3 Selama bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa gugup atau gelisah ketika dihadapi situasi yang mengejutkan atau tak terduga? (tik satu)**

- |                                          |                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang       |
| 2 <input type="checkbox"/> Sangat sering | 5 <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah |
| 3 <input type="checkbox"/> Agak sering   | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah        |

**4 Dalam bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa bahwa masa depan Anda penuh harapan dan janji-janji yang bagus? (tik satu)**

- |                                               |                                          |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu             | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap saat | 5 <input type="checkbox"/> Jarang sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Sering             | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**5 Selama bulan terakhir ini apakah hidup sehari-hari Anda penuh dengan hal-hal yang menarik? (tik satu)**

- |                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu              | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap waktu | 5 <input type="checkbox"/> Sekal-sekali  |
| 3 <input type="checkbox"/> Kerap kali          | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth:  /  /   
(affix patient label here)

**6** *Dalam bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa santai dan bebas dari ketegangan? (tik satu)*

- |                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu              | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap waktu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Cukup sering        | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**7** *Dalam bulan terakhir ini berapa kali Anda menikmati hal-hal yang Anda kerjakan? (tik satu)*

- |                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu              | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap waktu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Sering kali         | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**8** *Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah bertanya pada diri sendiri apakah Anda kehilangan akal atau kehilangan kontrol atas cara Anda berbicara, berpikir, merasakan sesuatu atau ingatan Anda? (tik satu)*

- 1  Sama sekali tidak
- 2  Mungkin sedikit
- 3  Ya, tetapi tidak cukup untuk dikuatirkan atau dirisaukan
- 4  Ya, dan saya sedikit khawatir mengenai hal itu
- 5  Ya dan saya khawatir mengenai hal itu
- 6  Ya dan saya khawatir sekali mengenai hal itu



First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth:  /  /

(affix patient label here)

**9 Apakah Anda pernah merasa tertekan (mengalami depresi) selama bulan terakhir ini? (tik satu)**

- 1  Ya, sampai saya tidak bisa mempedulikan apa saja selama sehari-hari
- 2  Ya, saya merasa amat tertekan hampir tiap hari
- 3  Ya, cukup tertekan beberapa kali
- 4  Ya, kadang-kadang sedikit tertekan
- 5  Tidak, tidak pernah merasa tertekan

**10 Selama bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa disayangi dan dibutuhkan? (tik satu)**

- |                                               |                                          |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu             | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap saat | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Sering kali        | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**11 Selama bulan terakhir ini berapa sering Anda merasa penuh kecemasan? (tik satu)**

- |                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Setiap waktu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap waktu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Sering kali         | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**12 Dalam bulan terakhir ini apakah Anda pernah mengharapkan hari yang menarik pada waktu Anda bangun pada pagi hari? (tik satu)**

- |                                          |                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang       |
| 2 <input type="checkbox"/> Sering sekali | 5 <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah |
| 3 <input type="checkbox"/> Cukup sering  | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah        |



First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth:  /  /

(affix patient label here)

**13 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa tegang atau "penuh emosi"? (tik satu)**

1  Selalu

4  Kadang-kadang

2  Hampir setiap saat

5  Sekali-sekali

3  Kerap kali

6  Tidak pernah

**14 Selama bulan terakhir ini apakah Anda dapat mengendalikan kelakuan, pikiran, emosi atau perasaan Anda? (tik satu)**

1  Ya, sangat pasti

4  Tidak, tidak begitu baik

2  Ya, hampir selalu

5  Tidak dan saya merasa agak terganggu

3  Ya, saya kira demikian

6  Tidak dan saya merasa amat terganggu

**15 Dalam bulan terakhir ini apakah tangan Anda pernah gemetar pada waktu Anda mencoba berbuat sesuatu? (tik satu)**

1  Selalu

4  Kadang-kadang

2  Amat sering

5  Hampir tidak pernah

3  Agak sering

6  Tidak pernah

**16 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa bahwa tidak ada yang menarik dalam hari depan Anda? (tik satu)**

1  Selalu

4  Kadang-kadang

2  Sering kali

5  Hampir tidak pernah

3  Agak sering

6  Tidak pernah



First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth: / /   
(affix patient label here)

**17 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa tenang dan damai? (tik satu)**

- |                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir selalu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Sering kali   | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**18 Belama bulan terakhir ini secara emosional, berapa kali Anda merasa stabil? (tik satu)**

- |                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Setiap waktu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap waktu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Kerap kali          | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**19 Selama bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa kecil hati dan tidak bersemangat? (tik satu)**

- |                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Setiap waktu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap waktu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Sering kali         | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**20 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa ingin menangis? (tik satu)**

- |                                          |                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang       |
| 2 <input type="checkbox"/> Sangat sering | 5 <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah |
| 3 <input type="checkbox"/> Agak sering   | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah        |

**21 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa bahwa orang-orang lain akan lebih berbahagia jika Anda meninggal dunia saja? (tik satu)**

- |                                          |                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang       |
| 2 <input type="checkbox"/> Sangat sering | 5 <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah |
| 3 <input type="checkbox"/> Agak sering   | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah        |



First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth: / /   
(affix patient label here)

**22 Selama bulan terakhir ini apakah Anda dengan mudah dapat merasa santai? (tik satu)**

- |                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir selalu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Kerap kali    | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**23 Selama bulan terakhir ini apakah Anda merasa bahwa hubungan cinta Anda, yaitu mencintai dan dicintai, adalah terpenuhi dan sempurna ? (tik satu)**

- |                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir selalu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Kerap kali    | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**24 Dalam bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa, bahwa apapun juga tidak terjadi seperti Anda inginkan? (tik satu)**

- |                                        |                                                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu      | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang       |
| 2 <input type="checkbox"/> Amat sering | 5 <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah |
| 3 <input type="checkbox"/> Agak sering | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah        |

**25 Selama bulan terakhir apakah Anda pernah merasa terganggu oleh rasa tegang atau emosi? (tik satu)**

- 1  Sangat terganggu sekali, sampai saya tidak bisa melakukan apa-apa
- 2  Sangat terganggu
- 3  Cukup terganggu dengan rasa tegang
- 4  Agak terganggu, cukup untuk diketahui
- 5  Hanya terganggu sedikit oleh rasa tegang
- 6  Tidak terganggu sama sekali



First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth: / /   
(affix patient label here)

**26** *Dalam bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa bahwa hidup adalah suatu pengalaman yang amat menarik dan menakjubkan? (tik satu)*

1  Selalu

2  Hampir setiap waktu

3  Cukup sering

4  Kadang-kadang

5  Sekali-sekali

6  Tidak pernah

**27** *Selama bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa demikian sedih sehingga tidak ada sesuatu yang dapat menyenangkan Anda? (tik satu)*

1  Selalu

2  Amat sering

3  Agak sering

4  Kadang-kadang

5  Hampir tidak pernah

6  Tidak pernah

**28** *Dalam bulan terakhir ini apakah Anda pernah berpikir ingin bunuh diri? (tik satu)*

1  Ya, amat sering

2  Ya, cukup sering

3  Ya, beberapa kali

4  Ya, pernah sekali

5  Tidak, tidak pernah

**29** *Selama bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa gelisah, tidak tenang, atau kurang sabar? (tik satu)*

1  Selalu

2  Hampir setiap waktu

3  Cukup sering

4  Kadang-kadang

5  Sekali-sekali

6  Tidak pernah

**30** *Selama bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa murung atau merasa cemas karena sesuatu? (tik satu)*

1  selalu

2  Hampir selalu

3  Sering kali

4  Kadang-kadang

5  Sekali-sekali

6  Tidak pernah



First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth:  /  /   
(affix patient label here)

**31 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa gembira dan ceria? (tik satu)**

- |                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir selalu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Sering kali   | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**32 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa bingung, terganggu perasaannya atau gugup? (tik satu)**

- |                                        |                                                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu      | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang       |
| 2 <input type="checkbox"/> Amat sering | 5 <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah |
| 3 <input type="checkbox"/> Agak sering | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah        |

**33 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa cemas atau khawatir? (tik satu)**

- |                                                                                  |                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Ya, sampai-sampai saya merasa sakit atau hampir sakit | 4 <input type="checkbox"/> Ya, agak cemas, cukup untuk mengganggu saya |
| 2 <input type="checkbox"/> Ya, sangat cemas sekali                               | 5 <input type="checkbox"/> Ya, sedikit terganggu                       |
| 3 <input type="checkbox"/> Ya, cukup cemas                                       | 6 <input type="checkbox"/> Tidak, tidak sama sekali                    |

**34 Dalam bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa bahagia? (tik satu)**

- |                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Setiap waktu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap waktu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Cukup sering        | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |



First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Sex: Male  Female  Unknown

Date of Birth: / /   
(affix patient label here)

**35 Selama bulan terakhir ini berapa kali Anda harus mencoba menenangkan diri? (tik satu)**

- |                                          |                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang       |
| 2 <input type="checkbox"/> Sangat sering | 5 <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah |
| 3 <input type="checkbox"/> Agak sering   | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah        |

**36 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah merasa kurang bersemangat? (tik satu)**

- |                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Setiap waktu        | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir setiap waktu | 5 <input type="checkbox"/> Sekali-sekali |
| 3 <input type="checkbox"/> Cukup sering        | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah  |

**37 Dalam bulan terakhir ini berapa kali Anda merasa segar bugar pada waktu bangun tidur? (tik satu)**

- |                                              |                                                                        |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Selalu, tiap hari | 4 <input type="checkbox"/> Kadang-kadang, tapi biasanya tidak          |
| 2 <input type="checkbox"/> Hampir tiap hari  | 5 <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah                         |
| 3 <input type="checkbox"/> Kebanyakan hari   | 6 <input type="checkbox"/> Tidak pernah merasa segar pada waktu bangun |

**38 Selama bulan terakhir ini apakah Anda pernah tertekan atau merasa berada dalam ketegangan, mengalami stres atau tekanan? (tik satu)**

- 1  Ya, sampai hampir-hampir tidak tertahan
- 2  Ya, saya merasa cukup tertekan
- 3  Ya, agak lebih dari biasa
- 4  Ya, sedikit tertekan, tapi masih dalam batas normal
- 5  Ya, sedikit tertekan
- 6  Tidak, tidak sama sekali

Selesai pada tanggal: / /

**Terima kasih atas bantuan Anda**

© RAND Corporation (permission granted)